

# Central nervous system metastases from extracranial malignancies : diagnostic value of clinical chemical parameters

Citation for published version (APA):

van Zanten, A. P. (1986). *Central nervous system metastases from extracranial malignancies : diagnostic value of clinical chemical parameters*. [Doctoral Thesis, Maastricht University]. Rodopi.  
<https://doi.org/10.26481/dis.19860912az>

## Document status and date:

Published: 01/01/1986

## DOI:

[10.26481/dis.19860912az](https://doi.org/10.26481/dis.19860912az)

## Document Version:

Publisher's PDF, also known as Version of record

## Please check the document version of this publication:

- A submitted manuscript is the version of the article upon submission and before peer-review. There can be important differences between the submitted version and the official published version of record. People interested in the research are advised to contact the author for the final version of the publication, or visit the DOI to the publisher's website.
- The final author version and the galley proof are versions of the publication after peer review.
- The final published version features the final layout of the paper including the volume, issue and page numbers.

[Link to publication](#)

## General rights

Copyright and moral rights for the publications made accessible in the public portal are retained by the authors and/or other copyright owners and it is a condition of accessing publications that users recognise and abide by the legal requirements associated with these rights.

- Users may download and print one copy of any publication from the public portal for the purpose of private study or research.
- You may not further distribute the material or use it for any profit-making activity or commercial gain
- You may freely distribute the URL identifying the publication in the public portal.

If the publication is distributed under the terms of Article 25fa of the Dutch Copyright Act, indicated by the "Taverne" license above, please follow below link for the End User Agreement:

[www.umlib.nl/taverne-license](http://www.umlib.nl/taverne-license)

## Take down policy

If you believe that this document breaches copyright please contact us at:

[repository@maastrichtuniversity.nl](mailto:repository@maastrichtuniversity.nl)

providing details and we will investigate your claim.

## STELLINGEN

1. Voor het langs klinisch-chemische weg diagnostiseren van een meningeale metastase, bij patiënten bij wie een meningitis op basis van een bacteriële- of schimmelinfectie is uitgesloten, kan in het merendeel der gevallen worden volstaan met het bepalen van  $\beta$ -glucuronidase en  $\beta_2$ -microglobuline in lumbaal afgenomen liquor.
2. Bij het interpreteren van uitslagen van klinisch-chemische analyses verdient het werken met besluitgrenzen, gebaseerd op kennis van sensitiviteit en specificiteit, de voorkeur boven het werken met statistisch bepaalde referentiewaarden.
3. Aan de zorgvuldige telling van het aantal polymorphonucleaire leucocyten komt bij het maken van onderscheid tussen een onbehandelde bacteriële meningitis en een meningitis carcinomatosis, gebaseerd op klinisch-chemisch laboratoriumonderzoek van de liquor cerebrospinalis, een grotere waarde toe dan aan de bepaling van carcino-embryonaal antigeen.
4. Zowel voor de mogelijkheid tot beoordeling van het analyse resultaat van de glucose bepaling in liquor, als ook voor de logistiek van het laboratoriumonderzoek verdient het aanbeveling om de liquor cerebrospinalis alsmede een bloedmonster zo mogelijk in de ochtend af te nemen bij nuchtere patiënten.
5. Bij de interpretatie van laboratoriumonderzoek, verricht met het oogmerk metastasering op afstand aan te tonen bij patiënten behandeld voor mammacarcinoom, dient de methode der kritische verschillen gehanteerd te worden. Hierdoor wordt de patiënt als zijn eigen controle gebruikt, en vervalt het in deze situatie ongevoelige gebruik van transversaal bepaalde referentiewaarden.  
(E.G.T. Rutgers; Thesis, Amsterdam 1986)
6. Bij het maken van grafische vergelijkingen van interferenties op klinisch-chemische bepalingen dient uitgegaan te worden van monstermateriaal met normale en pathologische waarden.  
(Clin Chem 1986; 32: 470-475)
7. Voor de calibratie van pH meters ten behoeve van klinisch chemische analyse dient de meerpuntsschaal (NBS) gehandhaafd te blijven.  
(Chemisch Magazine 1986; 230-232)

8. Het budgetteringsstelsel voor ziekenhuizen, zoals toegepast in de laboratoria, werkt versturend op de efficiënte inzet van de produktiemiddelen personeel en apparatuur alsmede op de voortdurende flexibele wisseling van hun onderlinge verhouding.
9. Het routinematig onderzoeken van het bloed van donoren op de aanwezigheid van een verhoogde ALAT (GPT) activiteit en anti-HBc antistoffen, zoals dit in de Verenigde Staten vanaf 1 oktober 1986 zal worden uitgevoerd, om zodoende Non A-/Non B virusdragers onder bloeddonoren op te sporen, is in Nederland niet zinvol.
10. Bij de levering van computer-gestuurde analyse apparatuur kan geen eigendomsvoorbehoud worden gemaakt slechts met betrekking tot de besturingssoftware.
11. Bij sommige vormen van hydrocephalus occlusivus dient een poging met transfrontale perforatie van de lamina terminalis vooraf te gaan aan het aanleggen van een drain.  
(Neuroradiology 1978; 16: 51-53)
12. Bij het röntgenologisch onderzoek van patiënten met plaatselijke afwijkingen aan het schedeldak is een CT onderzoek te verkiezen boven opnamen met tangentiële stralengang.
13. Het hanteren van de lipiden typering volgens Frederickson als criterium voor de aftrekkosten voor een dieet, dient bestempeld te worden als een vorm van oneigenlijk en onjuist gebruik van laboratoriumonderzoek.  
(dieetkostenregeling inkomstenbelasting 1985)

Maastricht 12 september 1986

A.P. van Zanten